

平成 27 年度 ネイパル北見主催事業

高等学校生徒会フォーラム



日時
11/7-8 日



場所
ネイパル北見



「高等学校生徒会フォーラム」開催要項

- 1 趣 旨 高等学校の生徒会役員が集まり、実践的な話し合いの方法や課題解決の手法の体験と交流を通して、リーダーとしての資質の向上や生徒会活動の活性化を図る。
- 2 主 催 北海道立青少年体験活動支援施設ネイパル北見、北海道子どもの生活習慣づくり実行委員会
- 3 協 力 十勝毎日新聞社
- 4 期 日 平成 27 年 11 月 7 日（土）～ 8 日（日）【1泊2日】
- 5 場 所 北海道立青少年体験活動支援施設ネイパル北見
- 6 対 象 オホーツク管内高等学校の生徒会役員および生徒会担当教諭 50 名程度
- 7 申 込 当施設ホームページ上にある申込書にご記入の上、メールでお申し込みください。

締切 10 月 23 日（金） 17 時 00 分

- 8 費 用 生徒 2,400 円【朝食・昼食各 500 円、夕食 700 円、利用料 460 円、保険 210 円、その他 30 円】
 教諭 3,040 円【朝食・昼食各 500 円、夕食 700 円、利用料 1,100 円、保険 210 円、その他 30 円】
 ※食事は、1 日目夕食、2 日目朝食・昼食の 3 食分となります。

参加者全員が、国内旅行傷害保険に加入します。保険の範囲内で補償を受けられますが、それ以上の補償については、各自で加入をお願いいたします。
【補償内容】 死亡・後遺障害 400 万円、入院日額 4,000 円、通院日額 1,800 円

9 日程・内容

	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
一 日 目							集 受 開 合 付 式	ワ カ フ エ で 情 報 交 換 会	講 話 「望 ま し い ネ ッ ト 利 用 の た め に」	説 明	夕 食	グ ル ー プ ワ ー ク ①	自 由 交 流 入 浴	就 寝 準 備	就 寝	
二 日 目	起 床 ・ 準 備	朝 食 等	グ ル ー プ ワ ー ク ②		昼 食	ふ り か え り	閉 会 式	解 散								

※活動内容は、参加人数等により変更になる場合があります
 ※学校ごとに行うグループワークでは、「ネット利用に関わる生徒会としての今後の取組」について話し合い、その成果をまとめた発表物を作成し、全道の高校生に向けて発信する予定です

- 1 0 持 ち 物 参加費、上靴、筆記用具、保険証の写し、洗面・入浴用具（シャンプー・リンス・ボディソープ）、常備薬、その他必要な物（館内に自動販売機あり。1 日目昼食は必要な方のみご持参ください）
- 1 1 そ の 他
 - ・参加される学校には、後日「事前案内文書」を送付します。
 - ・無料送迎バスを下記の 3 ルート運行する予定です。運行ルート・時間について、参加校が確定後、お知らせします。ご要望がある場合には、事前にご相談ください。
 ①雄武発着便 ②北見発着便 ③網走発着便
 - ・他校と相部屋になる場合がありますので、ご了承ください
 - ・本事業中に撮影した写真、制作物、感想文等を事業報告書、広報チラシ、新聞報道、ホームページ、フェイスブック等に利用する場合がありますので、ご了承ください
 - ・参加に係る個人情報、本事業に関する事務及び今後の事業案内にのみ使用します



北海道立青少年体験活動支援施設ネイパル北見

〒093-0216 北海道北見市常呂町字栄浦 365-1

TEL:0152-54-2584 FAX:0152-54-2736

E-mail: kitami@pony.ocn.ne.jp



平成27年度「高等学校生徒会フォーラム」 参加申込用紙

1 学校連絡先

学 校 名	高等学校	領収書の発行について、○をお願いします。 () 生徒・引率者で合わせて1枚 () 生徒・引率者で分けて2枚 () その他()	
担当教諭名			
電 話 番 号	() -	F A X 番 号	() -
メー ル ア ド レ ス			

2 参加名簿（保険加入時、氏名・性別・年齢・住所・電話番号が必要です。引率者分も必ずご記入ください）

	氏 名	性別	学年	年齢	連絡先	アレルギー	生徒会役職名
引率①	()	男・女	/		住所 電話 () -	有・無	/
引率②	()	男・女	/		住所 電話 () -	有・無	/
引率③	()	男・女	/		住所 電話 () -	有・無	/
生徒①	()	男・女	1・2		住所 電話 () -	有・無	新規・継続
生徒②	()	男・女	1・2		住所 電話 () -	有・無	新規・継続
生徒③	()	男・女	1・2		住所 電話 () -	有・無	新規・継続
生徒④	()	男・女	1・2		住所 電話 () -	有・無	新規・継続
生徒⑤	()	男・女	1・2		住所 電話 () -	有・無	新規・継続
生徒⑥	()	男・女	1・2		住所 電話 () -	有・無	新規・継続
生徒⑦	()	男・女	1・2		住所 電話 () -	有・無	新規・継続

- ※「生徒会役職名」欄には、役職名に加え、「新規・継続」のどちらかに ○ を付けてください。
- ・新規～今秋から新しく生徒会役員になった方
 - ・継続～旧生徒会役員であり、継続して役員になった方（役職が変わった場合も、継続となります）

3 その他

連絡欄

- ※アレルギーの方がいる場合は、別紙「アレルギー問診書」をご提出ください。
 ※お申込みは、10月23日（金）17時までにお願いします。
 ※参加者数が多く、上記欄に記載できない場合は、欄を追加してご記載ください。

食物アレルギー問診書

F

団体名		利用日	月	日	～	月	日
-----	--	-----	---	---	---	---	---

☆下記の中で食べられないものに○印を付け、詳細を記入してください

アレルギー食品		氏名記入欄			記入例
穀物	そば	そば及びそば粉を使用した食材は一切使用していません			
	具体名を記入 小麦・米等				○小麦 いっさい食べることができない
卵	具体名を記入 生卵・フライ・ てんぷら・ マヨネーズ等				○生卵 生卵以外は問題ない
	具体名を記入 牛乳・チーズ・ バター・プリン等				○牛乳 熱を通した状態であれば問題ない
ナッツ ・ 落花生	具体名を記入 ピーナッツ等				○ピーナッツ パンにぬるピーナッツ バターでもアレルギー が出る
	具体名を記入 牛肉・豚肉・ 鶏肉・羊肉等				○豚肉 いっさい食べることが できない
甲殻類	具体名を記入 エビ・カニ等				○エビ・カニ いっさい食べることが できない
	具体名を記入 魚・貝・魚卵等				○サバ 味噌煮や塩焼きなど、 お刺身以外は食べるこ とができる
フルーツ	具体名を記入 リンゴ・ミカン・ イチゴ等				○りんご・キウイ 生の状態では食べられ ないが、ジュースなら 問題ない
	具体名を記入				○きのこ類 ○ジャガイモ ○ゼラチン
連絡欄					・自分で見て判断でき るため、特別な対応は 必要ない ・自分で判断できない ため、詳しくは、後日 連絡いたします